

PROGRAMA MÉDICOS PELO BRASIL (PMpB)

PLANO DE DESENVOLVIMENTO PESSOAL E PROFISSIONAL

FORMULÁRIO PREENCHIDO PELO PROFISSIONAL ESTUDANTE

Todos os itens de preenchimento obrigatório.

Caro profissional estudante: este formulário se refere ao seu Plano de Desenvolvimento Pessoal e Profissional que deve ser realizado ao final de cada semestre letivo, em sua última semana de atividade de tutoria clínica. O principal objetivo dessa atividade é o acompanhamento do profissional no seu desenvolvimento e evolução de competências necessárias ao trabalho médico no cenário da atenção primária à saúde.

I – IDENTIFICAÇÃO	
1. Dados pessoais e profissionais do profissional estudante	
1.1 Nome:	
1.2 CPF:	
1.3 Matrícula ADAPS:	
1.4 Município/UF de atuação:	<i>Preenchimento do tipo selecione: "digite para pesquisar"</i>
1.5 Unidade de saúde (CNES/Nome):	<i>Preenchimento do tipo selecione: "digite para pesquisar"</i> <i>Texto informativo: Digite o código CNES completo da unidade de saúde (sete dígitos) e aguarde para selecionar de acordo com a busca feita pelo sistema.</i>
2. Data	
2.1 Informe a data:	<i>Preenchimento do tipo selecione: "digite para pesquisar"</i> <i>Formato: DD/MM/AAAA</i>
3. Semestre	
3.1 Seleção o semestre referente ao Plano de Desenvolvimento Pessoal e Profissional:	
<input type="checkbox"/> Primeiro semestre <input type="checkbox"/> Segundo semestre <input type="checkbox"/> Terceiro semestre <input type="checkbox"/> Quarto semestre	
II – PLANO DE DESENVOLVIMENTO PESSOAL E PROFISSIONAL	
1. Como tem sido sua experiência recente como médico de família e comunidade?	
1.1 Descreva como tem sido a sua experiência no atendimento aos pacientes e destaque o que você aprendeu neste semestre.	

Texto informativo: Responder este item no caso de ser o primeiro Plano de Desenvolvimento Pessoal e Profissional. Máximo 2500 caracteres com espaço.

1.2 Descreva como tem sido sua experiência no atendimento aos pacientes e destaque o que você aprendeu neste semestre. Reveja seu Plano de Desenvolvimento Pessoal e Profissional anterior e avalie se você conseguiu atingir os objetivos aos quais você se propôs.

Texto informativo: Responder este item no caso de NÃO ser o primeiro Plano de Desenvolvimento Pessoal e Profissional. Máximo 2500 caracteres com espaço.

2. Quais lacunas de formação você pôde identificar?

2.1 Utilizando a Matriz de Competências em Medicina de Família e Comunidade detalhe quais têm sido as suas maiores dificuldades para realizar o trabalho de médico de família e comunidade.

Texto informativo: Máximo 1000 caracteres com espaço.

3. Quais seus objetivos pessoais de desenvolvimento?

3.1 Descreva quais são seus objetivos de formação pessoal e profissional, partindo das lacunas identificadas anteriormente.

Texto informativo: Máximo 1000 caracteres com espaço.

4. O que será feito para atingir cada objetivo?

4.1 Descreva COMO irá alcançar cada um dos objetivos descritos anteriormente.

Texto informativo: Máximo 2500 caracteres com espaço.

5. Em quanto tempo estes objetivos deverão ser atingidos?

5.1 Descreva QUANTO TEMPO deverá ser dedicado para cada objetivo e em quanto tempo cada um deverá ser alcançado?

Texto informativo: Máximo 1000 caracteres com espaço.

6. Como saberemos se atingimos os objetivos estabelecidos?

6.1 Defina critérios e metas para sabermos se, ao final do prazo estipulado, você alcançou seu objetivo.

Texto informativo: Máximo 1000 caracteres com espaço.